



OSNOVNA ŠOLA NAZARJE, Zadrebčka cesta 37, 3331 NAZARJE, tel.: 03-839-13-60, fax.: 03-839-13-79, e-mail: os.nazarje@guest.arnes.si, www.os-nazarje.si

V L O G A

ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

Vlagatelj/ica _____ želim vpisati otroka v vrtec

1. NAZARJE

2. ŠMARTNO OB DRETI

(ustrezno obkroži)

1. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek _____

Datum rojstva _____ kraj rojstva _____ Spol M Ž (ustrezno obkrožite)

Naslov stalnega bivališča _____

Naslov začasnega bivališča _____

Občina stalnega bivališča _____

EMŠO otroka _____, davčna št. otroka _____

2. OTROKA ŽELIM VKLJUČITI V VRTEC

Dne _____ od _____ ure do _____ ure

3. OTROK BO OBISKOVAL

1. CELODNEVNI PROGRAM

2. POLDNEVNI PROGRAM (DO 4 URE)

(ustrezno obkrožite)

Upoštevajte, da ima otrok v okviru dnevnega programa pravico do 9 ur bivanja v vrtcu.

4. PODATKI O STARŠIH

MATI

Ime in priimek: _____

EMŠO _____, davčna št. _____

e-pošta: _____

Naslov in občina stalnega bivališča _____

Telefon doma: _____, v službi: _____, GSM: _____

OČE

Ime in priimek: _____

EMŠO _____, davčna št. _____

e-pošta: _____

Naslov in občina stalnega bivališča _____

Telefon doma: _____, v službi: _____, GSM: _____

Datum: _____

Vlagatelj/ica:

P.S.: podatki se zbirajo izključno za potrebe vpisa otroka v vrtec

.....
SKLEP KOMISIJE ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

1. Otrok **JE** sprejet z dnem _____ v vrtec _____

2. Otrok **NI** sprejet v vrtec.

(Kratka obrazložitev)

Ravnateljica:
Vesna LEŠNIK, prof.